…………………………………, dnia .……………………

 (Miejscowość)

……………………………………………………………

(Imię i nazwisko)

……………………………………………………………

(Miejscowość, ulica, nr domu)

……………………………………………………………

(Kod pocztowy, poczta)

……………………………………………………………

(Nr telefonu kontaktowego)

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Tomaszowie Mazowieckim**

 **Zgłoszenie**

Na podstawie § 1 ust. 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 4 kwietnia 2017 r. w sprawie zarządzenia środków związanych z wystąpieniem wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dz.U. z 2017 roku poz. 722) zgłaszam do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Tomaszowie Mazowieckim utrzymywanie drobiu lub innych ptaków : ……..………………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….….

 (wymienić gatunki drobiu lub innych ptaków i ilości)

W miejscowości: ……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….

 (podać adres miejsca utrzymywania drobiu lub innych ptaków)

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią w/w rozporządzenia i przyjąłem/przyjęłam do stosowania.

 ………………………………………

 (Podpis)